

置 賜 保 健 所 長 殿

譲渡された動物の飼養を継続することに関する同意書

飼養希望者	氏名	
	住所	
動物種		

私は、上記の者が置賜保健所から譲渡された動物について飼育が困難になった場合、上記の者に代わり終生飼育を継続することについて、同意します。

年 月 日

(同意者) 氏 名

生年月日 年 月 日 (歳)

飼養希望者との関係

住 所

電話番号

(注1) 同意者は65歳未満の者であること。

(注2) 同意者が複数ある場合は連名で記載してもよい。